POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI. CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. CRP KEP 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status 3 4 5 6 7 8 ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria: - jest objęta rejestrem PESEL, - nie prowadzi działalności gospodarczej, - nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług, - nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne. Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.). Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. Podstawa prawna: poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d. A. MIEJSCE ZŁOZENIA ZGŁOSZENIA 4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie **B. DANE SKŁADAJĄCEGO B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE** 5. Nazwisko 6. Pierwsze imie B.

	nazwisko_example			imie_example					
2	. ADRES MIEJSCA ZA	MIE	SZKANIA						
	7. Kraj	8. Woj	ewództwo			9. Powiat			
	10. Gmina		11. Ulica				12. Nr domu	13. Nr lokalu	
	14. Miejscowość			15. Kod pocztowy	15. Kod pocztowy 16. Poczta				
	3. DANE KONTAKTO	WE							
	Podanie informacji w części B.3	. nie je	st obowiązkowe. Wpisane niżej dar	ne w części B.3.1 i E	3.3.2	aktualizują pop	orzedni stan dan	ıych.	
	17. Telefon								
18. Fax 19.				19. E-mail					

В

B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

	20. Adres elekroniczny					21. Rezyg	nacja z adresu ele	ktronicznego	
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.									
	22. Kraj 23. Województwo				24. Powiat				
	25. Gmina		26. Ulica				27. Nr domu	28. Nr Iokalu	
	29. Miejscowość			30. Kod pocztowy	31. Po	czta			

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

	·							
В	4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU P	ODATK	U.LUB.NAD		<u>′</u>			
	Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązko wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadp lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane doty	we, jeżeli s ołaty lub po yczące rac wania ewe	jeżeli składający jaż wybież bło my zwrotu podatku lub nadpłaty. Na lub po tatku. Wożna podać jadynie taki rachunek, którego właścicielen ce rac wykuzakwaj zejśjop zedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu ia ewantyaj po zwycją jądysty lub podatku na rachunek osobisty					
	32. Kraj siedziby banku (oddziału)		dwa, dwa śćńżł Test raz dwa trzy, raz dwa, śćńżł Test test, halo r	dwa az dwa				
	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK		rzy, raz dwa, dwa śćńa	ł				
	34. Posiadacz rachunku							
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagranicznego numer rach	hunku powini	en zawierać kod SWIF	T)		36. Rezygnacja		
	Numer IBAN:		Kod	SWIFT:		U		
C.	PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS O	SOBY F	REPREZENT	UJĄCE	J SKŁADAJ	IACEGO		
	Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba up określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypa	rawniona d	do reprezentowania	a, np. opi	ekun prawny, ku	· •		
	37. Imię	38. Na	zwisko					
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)							
	40. Adres do korespondencji							
	40. Adies do Rofespondenoji							
	1 1 0 0 2 0 1 0							
	1 1 () 9 2 () 1 8 41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiac - rok) 42. Podpis skł	ładaiacego /	osoby reprezentując	ei składaia	ceao (niepotrzebne	skreślić)		
		7,7	,			,		
D.	ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO (częś	ść nie jest v	vypełniana w przyp	adku zgło	szenia w postaci e	elektronicznej)		
	43. Uwagi urzędu skarbowego							
	AA Idontyfikator przyjmującogo formujący	45 Da	Dodnie namijanjie ogo formulara					
44. Identyfikator przyjmującego formularz 45. Podpis przyjmującego formularz								
	46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok) 47. Identyfikator reje	strującego fo	rmularz w systemie	48. Podp	is rejestrującego form	nularz w systemie		